



①9 BUNDESREPUBLIK
DEUTSCHLAND



DEUTSCHES
PATENTAMT

⑫ Off nlegungsschrift
⑩ DE 195 31 291 A 1

⑤1 Int. Cl.⁶:
A61 K 9/70
A 61 F 13/00

②1 Aktenzeichen: 195 31 291.0
②2 Anmeldetag: 25. 8. 95
④3 Offenlegungstag: 27. 2. 97

DE 195 31 291 A 1

⑦1 Anmelder:
Beiersdorf AG, 20253 Hamburg, DE

⑦2 Erfinder:
Bodenschatz, Stefan, Dr., 21614 Buxtehude, DE;
Himmelsbach, Peter, 21614 Buxtehude, DE

⑤6 Für die Beurteilung der Patentfähigkeit
in Betracht zu ziehende Druckschriften:

DE 20 05 917 B2
DE 42 39 453 A1
DE 40 33 633 A1
DE 40 07 891 A1
DE 39 29 356 A1
DE 39 15 149 A1
DE 38 09 348 A1
DE 36 34 139 A1
DE 27 28 346 A1
DE 26 41 358 A1
DE-OS 23 10 075
DE-OS 21 42 683

DE-OS 19 29 611
CH 5 23 366
US 47 56 942
EP 03 41 875 A2

⑤4 Trägermaterial für medizinische Zwecke

⑤7 Trägermaterial für medizinische Zwecke, das dadurch gekennzeichnet ist, daß ein Zusatz von hochfesten Fasern oder Fäden auf organischer oder anorganischer Basis mit einer Höchstzugkraft über 60 cN/tex dem Trägermaterial eine Höchstzugkraft über 2 N/cm verleiht und das Trägermaterial vorzugsweise eine Höchstzugkraft unter 400% aufweist.

DE 195 31 291 A 1

Die Erfindung betrifft ein Trägermaterial für medizinische Zwecke, vorzugsweise Binden, Bandagen, Pflaster oder Wundverbände.

Als Trägermaterialien für diese Zwecke sind bereits zahlreiche Materialien auf Folien-, Gewebe, Gewirke, Vlies-, Gel- oder Schaumstoff-Basis bekannt und werden auch in der Praxis eingesetzt. Die Materialien, welche oft noch mit einer Selbstklebmasse beschichtet sind, müssen hautverträglich, in der Regel luft- und wasserdampfdurchlässig sowie gut anmodellierbar und anschmiegsam sein. Aufgrund dieser Anforderungen wird häufig ein möglichst dünner oder weicher Träger bevorzugt. Zur Handhabung und beim Gebrauch ist bei den Trägermaterialien aber auch eine ausreichende Festigkeit und gegebenenfalls begrenzte Dehnbarkeit gefordert.

Dünne Träger, insbesondere aus Vliesen, sind gut luft- und wasserdampfdurchlässig. Für bestimmte Anwendungen ist jedoch ihre Festigkeit zu gering. Folien sind aufgrund ihrer Flexibilität sehr gut anmodellierbar. Negativ wirkt sich die Dehnbarkeit oft auf die Applikation aus, so daß ihre Einsatzfähigkeit ebenfalls begrenzt ist.

Für spezielle Anwendungen, z. B. Tapes für funktionelle Tapeverbände zur Prophylaxe und Therapie von Verletzungen, Erkrankungen und Veränderungen am Bewegungsapparat, sind unelastische Träger mit einer hohen Festigkeit in Beanspruchungsrichtung erforderlich. Dies wird erreicht, indem Gewebe, üblicherweise aus Baumwolle oder Viskose, eingesetzt werden. In der Regel sind solche Trägermaterialien, mit entsprechend hohem Flächengewicht, kostenintensiv. Eine hohe Flexibilität ist nur durch ein Gewebe mit geringerer Festigkeit zu erreichen. Dieses weist im allgemeinen aber dann unter Beanspruchung eine gewisse Dehnung auf, welche für die Anwendung unerwünscht ist.

Eine weitere Anwendung sind Rollenpflaster und Wundschnellverbände. In der Regel ist es auch hier erforderlich, daß der Träger eine ausreichende Festigkeit aufweist. Die minimale Dicke der Träger ist daher durch die nötige mechanische Festigkeit der Träger begrenzt und um eine Mindestfestigkeit zu haben, ist die Dicke nicht beliebig reduzierbar.

Aufgabe der Erfindung war es deshalb, ein Trägermaterial zu entwickeln, welches die Mindest- oder auch die Optimalanforderungen an Zugfestigkeit und Reißdehnung erfüllt, obwohl der Träger an sich dies nicht tut.

Gelöst wird diese Aufgabe, indem den Trägermaterialien hochfeste Fasern oder Fäden mit einer Höchstzugkraft von mindestens 60 cN/tex zugesetzt werden, welche dem Material eine Höchstzugkraft von mindestens 2 N/cm verleihen. Die Höchstzugkraftdehnung (Reißdehnung) der erfindungsgemäßen Träger ist dann vorzugsweise unter 400%.

Dadurch werden Trägermaterialien für medizinische Zwecke nutzbar, deren Einsatz bisher an mangelnder Festigkeit und/oder zu hoher Dehnung gescheitert ist.

Als Trägermaterialien können die bekannten Träger aus Gewebe, Gewirke, Folien, Vlies, Schaumstoff, Gele oder Verbundprodukte daraus verwendet werden, sofern sie ansonsten die Anforderungen an den medizinischen Einsatz erfüllen.

Die hochfesten Fasern oder Fäden können aus organischen und anorganischen Materialien bestehen, beispielsweise und bevorzugt aus Glas, Kohlenstoff oder auch speziellen Polyamiden.

Die Fäden können dabei als Monifil, Multifil oder

Spinnfasergarn und die Fasern beispielsweise in orientierter Form eingesetzt werden. Sie sollten fest mit dem Trägermaterial verbunden sein. Dies kann durch direktes Einarbeiten der Fasern oder Fäden in den Träger geschehen, wie Einweben bei Geweben, Einstricken bei Gewirken, Einbetten bzw. Einfügen beim Herstellungsverfahren von Folien, Gelen oder Schaumstoffen und Vliesen.

Die Fasern oder Fäden können aber auch nachträglich mit dem Träger verbunden werden, beispielsweise durch Auflaminieren mit einer entsprechenden Verbindungsschicht. Das Einlegen in die Klebmassenschicht bietet sich hierzu zum Beispiel an.

Die Anzahl der an- oder eingebrachten Fäden bzw. Fasern hängt in erster Linie vom jeweils vorgesehenen Verwendungszweck und der angestrebten Höchstzugkraft sowie Höchstzugkraftdehnung des Trägermaterials, seiner eigenen Beschaffenheit und der jeweiligen Festigkeit der Fasern und Fäden selbst ab und kann deshalb in relativ weiten Grenzen variieren. Sie werden vorzugsweise gezielt entsprechend der Beanspruchungsrichtung des Trägermaterials eingefügt d. h. in Längsrichtung. Sie können jedoch auch, wenn dies zweckdienlicher ist, zusätzlich oder nur in Quer- oder Schrägrichtung oder beispielsweise kurven-, spiral- oder zick-zackförmig oder regellos verlaufen. Dabei kann es wünschenswert und erreichbar sein, daß das Trägermaterial senkrecht zur Orientierung der Verstärkung und/oder in Richtung der Orientierung von Hand einreißbar ist.

Als Trägermaterial für einen funktionellen Tapeverband kann beispielsweise ein flexibles Trägergewebe aus Baumwolle verwendet werden, dem erfindungsgemäß Kohlenstoff (Carbon)- oder Glasfaserfäden in der Kette zugesetzt sind. So kann jeder 2- bis 10te Kettfaden aus dem hochfesten Material bestehen. Durch diese Konstruktion bleibt der Träger flexibel und läßt sich gut anmodellieren. Er hat dabei eine hohe Reißfestigkeit und seine Dehnbarkeit in Beanspruchungsrichtung ist deutlich verringert. Aufgrund der Sprödigkeit der hochfesten Fäden bleibt das Gewebe von Hand reißbar.

Ein zum Taping geeigneter derartiger Träger weist beispielsweise eine Höchstzugkraft von mindestens 60 N/cm, vorzugsweise 80 bis 100 N/cm, und eine Höchstzugkraftdehnung unter 25%, vorzugsweise 5 bis 10%, auf bei einem Flächengewicht kleiner als 140 g/m², vorzugsweise kleiner als 100g/m².

Bei einer anderen möglichen Ausführungsform besteht das Gewebe aus 100% hochfesten Materialien in der Kette und ergibt Tapeträger mit besonders hoher Zugkraft und geringer Dehnung.

Durch Einfügen oder Auflaminieren der hochfesten Fasern oder Fäden in Vliese oder Folien können Trägermaterialien hergestellt werden, die sich ebenfalls zum Einsatz als Tape eignen. Bei Fertig-Tapeverbänden werden die Verstärkungsfäden oder -fasern bevorzugt gleich entsprechend der Beanspruchungsrichtung im angelegten Zustand angeordnet. Da diese Verbände schon fertig zugeschnitten oder ausgestanzt sind, ist eine Reißbarkeit hier nicht gefordert.

Während für die Tapeverbände eine gewisse Materialstärke nicht unterschritten werden kann, damit sie den hohen Anforderungen gerecht werden können, lassen sich für den Einsatz als Verbandpflaster (Rollenpflaster) und Wundschnellverbände mit Wundaufgabe auch deutlich leichtere Materialien, insbesondere auf Basis Vlies oder Folie, verwenden, welche durch den Zusatz der hochfesten Fäden oder Fasern doch noch ausreichend

stabil sind.

Als Trägermaterial für Verbandpflaster eignet sich beispielsweise ein Träger auf der Basis von Acetat-Gewebe, welcher durch den Zusatz eine Höchstzugkraft von über 40 N/cm, vorzugsweise 60 bis 80 N/cm, und eine Höchstzugkraftdehnung von unter 80%, vorzugsweise 20 bis 30%, aufweist bei einem Flächengewicht von höchstens 90 g/m², vorzugsweise 70 bis 50 g/m².

Durch Laminieren, Einarbeiten oder Einlassen von hochfesten Fasern oder Fäden in Vliese oder Folien können Träger von geringem Flächengewicht unter 70 g/m², vorzugsweise unter 40 g/m², mit ausreichender Festigkeit (Höchstzugkraft mindestens 2N/cm bei einer Höchstzugkraftdehnung von unter 400%) für Wund-schnellverbände hergestellt werden.

Der Einsatz von hochfesten Verstärkungsfäden oder -fasern ist insbesondere für Anwendungen geeignet, bei denen mit einem dünnen, flexiblen, kostengünstigen, für medizinische Zwecke vorgesehenen Träger ausreichende Festigkeit mit geringer Dehnbarkeit erreicht werden soll.

Je nach Verwendungszweck werden die verstärkten Trägermaterialien gegebenenfalls mit einer der bekannten hautverträglichen Klebmassen auf Kautschuk- oder synthetischen Polymeren-Basis beschichtet, weiterhin gegebenenfalls mit einer Wundauflage versehen und in üblicherweise konfektioniert.

Die Fig. 1a—d zeigt beispielhaft verschiedene Anordnungsmöglichkeiten der Verstärkungsfäden in Längs-, Quer-, Zickzack- und Wellenform.

Patentansprüche

1. Trägermaterial für medizinische Zwecke, dadurch gekennzeichnet, daß ein Zusatz von hochfesten Fasern oder Fäden auf organischer oder anorganischer Basis mit einer Höchstzugkraft über 60 cN/tex dem Trägermaterial eine Höchstzugkraft über 2 N/cm verleiht.

2. Trägermaterial für medizinische Zwecke nach Anspruch 1, dadurch gekennzeichnet, daß das Trägermaterial eine Höchstzugkraftdehnung unter 400% aufweist.

3. Trägermaterial für medizinische Zwecke nach Anspruch 1 oder 2, dadurch gekennzeichnet, daß das Trägermaterial mit einem Faden oder mehreren Fäden aus Monofil, Multifil oder Spinnfasergarn verstärkt ist.

4. Trägermaterial für medizinische Zwecke nach Anspruch 1 oder 2, dadurch gekennzeichnet, daß das Trägermaterial mit orientierten Fasern verstärkt ist.

5. Trägermaterial gemäß 1, 2, 3 oder 4, dadurch gekennzeichnet, daß die Fasern oder Fäden aus Glas, Kohlenstoff oder Polyamiden bestehen.

6. Trägermaterial für medizinische Zwecke nach einem oder mehreren der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß das Trägermaterial aus Vlies, Gewebe, Folie, Schaumstoff, Gel oder Maschenware besteht.

7. Trägermaterial für medizinische Zwecke nach einem oder mehreren der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß das Trägermaterial mit den Fäden und/oder Fasern laminiert ist.

8. Trägermaterial für medizinische Zwecke nach einem oder mehreren der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß die Fäden und/oder Fasern in das Trägermaterial eingearbeitet

sind.

9. Trägermaterial für medizinische Zwecke nach einem oder mehreren der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß die Fäden und/oder Fasern in das Trägermaterial eingelassen sind.

10. Trägermaterial für medizinische Zwecke, insbesondere für Tape-Bänder, nach einem oder mehreren der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß durch den Zusatz von hochfesten Fasern oder Fäden mit einer Höchstzugkraft über 60 cN/tex das Trägermaterial eine Höchstzugkraft über 60 N/cm und eine Höchstzugkraftdehnung unter 25% bei einem Flächengewicht von unter 140 g/m² hat.

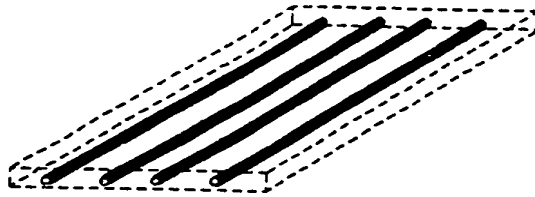
11. Trägermaterial für medizinische Zwecke, insbesondere für Rollenpflaster (Verbandpflaster), nach einem oder mehreren der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß durch den Zusatz von hochfesten Fasern oder Fäden mit einer Höchstzugkraft über 60 cN/tex das Trägermaterial eine Höchstzugkraft über 40 N/cm und eine Höchstzugkraftdehnung unter 80% bei einem Flächengewicht von unter 90 g/m² hat.

12. Trägermaterial für medizinische Zwecke, insbesondere für Wund-schnellverbände, nach einem oder mehreren der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß durch den Zusatz von hochfesten Fasern oder Fäden mit einer Höchstzugkraft über 60 cN/tex das Trägermaterial eine Höchstzugkraft über 2 N/cm und eine Höchstzugkraftdehnung unter 400% bei einem Flächengewicht von unter 70 g/m² hat.

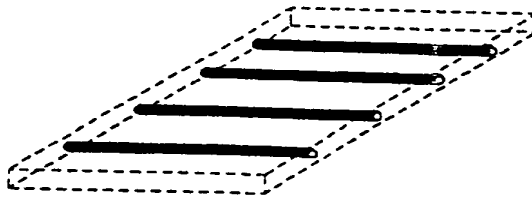
13. Trägermaterial für medizinische Zwecke nach einem oder mehreren der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß das Trägermaterial von Hand senkrecht zur Orientierung der Verstärkung und/oder in Richtung der Verstärkung reißbar ist.

14. Trägermaterial für medizinische Zwecke nach einem oder mehreren der vorhergehenden Ansprüche, dadurch gekennzeichnet, daß die Orientierung der Verstärkungsfäden oder -fasern entsprechend der Beanspruchung im Gebrauch ausgerichtet ist.

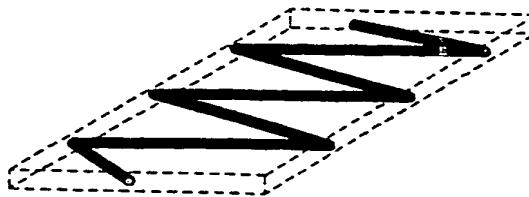
Hierzu 1 Seite(n) Zeichnungen



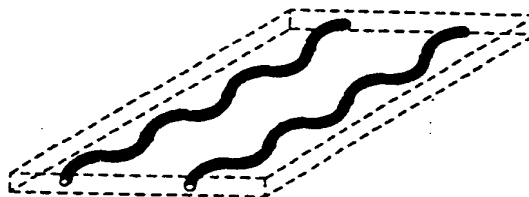
a)



b)



c)



d)

Figur 1